

Bogotá, 23/08/2019

Al contestar, favor citar en el asunto este
No. de Registro 20195500340411



20195500340411

Señor (a)
Representante Legal y/o Apoderado (a)
Ferrocarriles Del Norte De Colombia S.A.
CALLE 94A No 11A -27 PISO 3
BOGOTA - D.C.

Asunto: Citación Notificación

Respetado(a) señor(a):

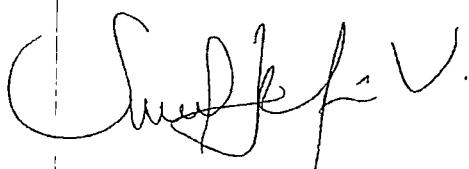
De manera atenta, me permito comunicarle que la Superintendencia de Transporte, expidió la Resolución No. 6484 de 16/08/2019 contra esa empresa.

En consecuencia debe acercarse a la Secretaría General de esta Entidad, ubicada en la Calle 37 No. 28B-21 Barrio Soledad de la ciudad de Bogotá, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes del recibido de este citatorio con el objeto de que se surta la correspondiente notificación personal; de no ser posible, ésta se surtirá por aviso de conformidad con el artículo 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

En los eventos en que se otorgue autorización para surtir la notificación personal, se debe especificar los números de las resoluciones respecto de las cuales autoriza la notificación, para tal efecto en la página web de la entidad www.supertransporte.gov.co, pestaña "Normatividad" link "*Edictos de investigaciones administrativas*", se encuentra disponible un modelo de autorización, el cual podrá ser tomado como referencia. Así mismo se deberá presentar copia del decreto de nombramiento y acta de posesión, si es del caso.

En el caso que desee hacer uso de la opción de realizar el trámite de notificación electrónica para futuras ocasiones, usted señor(a) representante legal deberá diligenciar en su totalidad la autorización que se encuentra en el archivo Word anexo a la Circular 16 del 18 de junio de 2012 la cual se encuentra en la página web de la Entidad www.supertransporte.gov.co en el link "*Circulares Supertransporte*" y remitirlo a la Calle 37 No. 28B-21 Barrio Soledad de la ciudad de Bogotá.

Sin otro particular.



Sandra Liliana Ucrós Velásquez
Grupo Apoyo a la Gestión Administrativa
Proyectó:Elizabeth Bulla-'
C:\Users\elizabethbulla\Desktop\PLANTILLAS_DIARIAS\MODELO CITATORIO 2018.odt



472

Servicios Postales Nacionales S.A NIT 903.002.917-9 DG 25 G 95 A 55

Atención al usuario: (57-1) 4727000 - 01 8000 111 210 - servicioscliente@4-72.com.co

Min. Transporte Lic de carga 000260 del 20/05/2011

Min. Tic Res Menajería Express 001967 de 09/09/2011

Destinatario

Nombre/Razón Social: Ferrocarriles Del Norte De Colombia S.A
Dirección: CALLE 94A No 11A-27 PISO 3
Ciudad: BOGOTÁ D.C.
Departamento: BOGOTÁ D.C.
Código postal:
Fecha admisión: 20/08/2010 15:27:21

Remitente

Nombre/Razón Social: SUPERINTENDENCIA DE PUERTOS Y TRANSPORTES
Dirección: Calle 37 No 28B-21 Barrio la soledad
Ciudad: BOGOTÁ D.C.
Departamento: BOGOTÁ D.C.
Código postal: 111311395
Envío RA16832487200

**Superintendencia de Puertos y
Transporte**
República de Colombia

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Dirección de Correspondencia - Superintendencia de Puertos Y Transporte - Calle 37 No. 28 B-21 Bogotá D.C.
PBX: 3526700 - Bogotá D.C. Línea de Atención al ciudadano 01 8000 915615

www.suptransporte.gov.co

Oficina Principal - Calle 63 No. 9^a - 45 Bogotá, D.C.

4»»
72

Motivos
de Devolución

- | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Desconocido | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | No Existe Número |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Rehusado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | No Reclamado |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cerrado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | No Contactado |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Dirección Errada | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Fallecido |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | No Reside | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Apartado Clausurado |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Fuerza Mayor |

Fecha 1:	DIA	MES	AÑO	R	D	Fecha 2:	DIA	MES	AÑO	R	D
----------	-----	-----	-----	---	---	----------	-----	-----	-----	---	---

Nombre del distribuidor:

REPARTIDOR AUTOMATICO

Nombre del distribuidor:

C.C.

Centro de Distribución:

Observaciones

16-10-2011

C.C.

Centro de Distribución:

Budino

Observaciones

